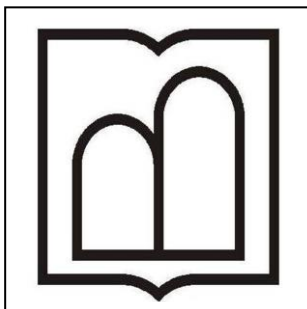


بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه جهت اخذ درجه مقطع دکترای عمومی دندانپزشکی

عنوان:

ارتباط سندرم متابولیک و بیماری پریدونتال در بیماران
مراجعه کننده به کلینیک داخلی بیمارستان امام خمینی در سال ۹۸-

۱۳۹۷

استاد راهنما:

دکتر ودود قاسمی برقی

اساتید مشاور:

دکتر آناهیتا ذاکری

مهندس مالک اباذری

نگارنده:

سحر عاملی

خرداد ۱۳۹۹

شماره پایان نامه: ۱۲۱

تقدیر و تشکر:

حمد و ثنا و شکر بی انتها خداوند قادر مطلق را که دلالت کرد ما را بر شاهراه نجات و هدایت نمود ما را به سوی آن چیزی که موجب علو درجات است. هم او که دروازه بی پایان دانش را بر ما گشود و توفیقی داد تا در سایه زحمات اساتید بزرگوارم گامی هر چند کوچک در راستای ارتقاء دانش بردارم.

از زحمات بی پایان استاد بزرگوارم جناب آقای دکتر قاسمی که انجام این پژوهش بدون راهنمایی های ایشان ممکن نبود، صمیمانه سپاسگزارم.

از سرکار خانم دکتر ذاکری بابت بررسی و انتخاب افراد شرکت کننده در پژوهش و جناب آقای مهندس اباذری جهت راهنمایی در زمینه آماری پایان نامه نهایت تشکر و سپاس را دارم.

تشکر و سپاس ویژه از سرکار خانم دکتر حکمت فر که راهنمایی های ایشان در زمینه نگارش مقاله برایم راه گشا بود.

این پایان نامه را به پاس زحمات و فداکاریهای پدر و مادر بزرگوارم و همراهی و دلگرمی همسر عزیزم به ایشان تقدیم میکنم.

فهرست مطالب

چکیده.....	۱
فصل اول: کلیات تحقیق.....	۳
۱-۱. مقدمه و بیان مسأله.....	۴
۲-۱. تعریف واژه ها.....	۶
۳-۱. اهداف پژوهش.....	۶
۳-۱-۱. هدف کلی.....	۶
۳-۳-۱. اهداف اختصاصی.....	۶
۳-۳-۱. اهداف کاربردی.....	۷
۴-۳-۱. فرضیات یا سؤالات.....	۷
فصل دوم: پیشینه تحقیق.....	۸
۱-۲. مبانی نظری.....	۹
۱-۱-۲. کلیاتی درباره ی بیماری پریدنتال.....	۹
۲-۱-۲. کلیاتی درباره ی سندرم متابولیک.....	۱۰
۲-۲. بررسی متون.....	۱۱
فصل سوم: روش اجرای تحقیق.....	۱۴
۱-۳. نوع مطالعه.....	۱۵
۲-۳. جامعه آماری و روش نمونه گیری.....	۱۵
۳-۳. روش تجزیه و تحلیل آماری.....	۱۶
۴-۳. معیارهای ورود.....	۱۶
۵-۳. معیارهای خروج.....	۱۶
۶-۳. ملاحظات اخلاقی.....	۱۷
۷-۳. محدودیتهای مطالعه.....	۱۷
۸-۳. جدول متغیرهای مطالعه.....	۱۷
فصل چهارم: تجزیه و تحلیل داده ها.....	۲۱

۴-۱. نتایج..... ۲۱

فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری..... ۳۵

۵-۱. بحث..... ۳۵

۵-۲. نتیجه گیری..... ۳۹

۵-۳. پیشنهادات..... ۳۹

۵-۴. محدودیتهای مطالعه..... ۳۹

منابع..... ۴۰

خلاصه انگلیسی..... ۴۳

فهرست جداول

- ۱ چکیده
- ۱۷ جدول ۳-۱: متغیرهای مطالعه
- ۲۱ جدول ۴-۱: بررسی توزیع یکنواخت سن
- ۲۲ جدول ۴-۲: بررسی توزیع یکنواخت جنس
- جدول ۴-۳: توزیع ویژگیهای اجتماعی - جمعیت شناختی شرکت کنندگان در مطالعه به تفکیک گروه مورد و شاهد
- ۲۳ ۲۴ جدول ۴-۴: بررسی ارتباط شدت بیماری پریدنتال و سندرم متابولیک
- جدول ۴-۵: بررسی ارتباط سندرم متابولیک و شاخص خونریزی لثه
- جدول ۴-۶: بررسی ارتباط سندرم متابولیک و شاخص از دست رفتن اتصالات بالینی
- جدول ۴-۷: بررسی ارتباط سندرم متابولیک و عمق پروب
- جدول ۴-۸: بررسی ارتباط سندرم متابولیک و تعداد دندانهای از دست رفته
- جدول ۴-۹: بررسی ارتباط تعداد دندانهای از دست رفته در مبتلایان به سندرم متابولیک و دیابت و مبتلایان به سندرم متابولیک بدون تشخیص دیابت
- جدول ۴-۱۰: بررسی ارتباط شاخص خونریزی لثه در مبتلایان به سندرم متابولیک و دیابت و مبتلایان به سندرم متابولیک بدون تشخیص دیابت
- جدول ۴-۱۱: بررسی ارتباط شاخص از دست رفتن کلینیکی اتصالات در مبتلایان به سندرم متابولیک و دیابت و مبتلایان به سندرم متابولیک بدون تشخیص دیابت
- جدول ۴-۱۲: بررسی ارتباط عمق پروب در مبتلایان به سندرم متابولیک و دیابت و مبتلایان به سندرم متابولیک بدون تشخیص دیابت
- جدول ۴-۱۳: بررسی ارتباط شاخص خونریزی لثه در مبتلایان به سندرم متابولیک بدون تشخیص دیابت و گروه کنترل
- جدول ۴-۱۴: بررسی ارتباط شاخص از دست رفتن کلینیکی اتصالات در مبتلایان به سندرم متابولیک بدون تشخیص دیابت و گروه کنترل

جدول ۴-۱۵: بررسی ارتباط عمق پروپ در مبتلایان به سندرم متابولیک بدون تشخیص دیابت و گروه کنترل..... ۳۱

جدول ۴-۱۶: بررسی ارتباط تعداد دندانهای از دست رفته در مبتلایان به سندرم متابولیک بدون تشخیص دیابت و گروه کنترل..... ۳۲

جدول ۴-۱۷: بررسی رابطه بین تعداد اجزاء مثبت سندرم متابولیک با شاخص خونریزی لثه..... ۳۲

جدول ۴-۱۸: بررسی رابطه تعداد اجزاء مثبت سندرم متابولیک با شاخص از دست رفتن اتصالات..... ۳۳

جدول ۴-۱۹: بررسی رابطه تعداد اجزاء مثبت سندرم متابولیک با عمق پروپ..... ۳۳

جدول ۴-۲۰: بررسی رابطه تعداد اجزاء مثبت سندرم متابولیک با تعداد دندانهای از دست رفته.. ۳۳

فهرست اشکال

شکل ۴-۱: توزیع سن در شرکت کنندگان در مطالعه ۲۱

شکل ۴-۲: توزیع جنس در شرکت کنندگان در مطالعه ۲۲

شکل ۴-۳: بررسی ارتباط شدت بیماری پریدنتال و سندرم متابولیک ۲۵

فهرست اختصارات:

MetS.....سندرم متابولیک

PD.....عمق پروب

CAL.....سطح از دست رفتن اتصالات بالینی

BI.....شاخص خونریزی

لثه

GI.....شاخص لثه ای

چکیده

مقدمه و اهداف: سندرم متابولیک (MetS) یک بیماری مزمن شایع است که خطر بیماری های قلبی و عروقی را افزایش می دهد و با پریدنتیت نیز ارتباط دارد. هدف از این مطالعه تعیین وجود ارتباط بین شدت بیماری پریدنتال و پارامترهای پریدنتال با سندرم متابولیک (MetS) در گروهی از بیماران شمال غربی ایران بود.

روش ها: در این مطالعه ۱۰۰ شرکت کننده (۵۰ مرد و ۵۰ زن، محدوده سنی ۲۵ تا ۷۸ سال) از جمله ۵۰ بیمار مبتلا به MetS و ۵۰ شرکت کننده سالم از نظر ابتلا به این بیماری انتخاب شدند. اطلاعات مربوط به ویژگی های جامعه شناسی، رفتارهای دندان پزشکی و وضعیت استعمال دخانیات از طریق پرسشنامه از بیماران جمع آوری شد. وضعیت پریدنتال شامل عمق پاکت (PD)، سطح از دست رفتن اتصالات بالینی (CAL) و شاخص خونریزی (BI) و همچنین تعداد دندانهای از دست رفته ثبت شد. از آزمون t مستقل برای ارزیابی ارتباط بین پارامترهای بیماری پریدنتال و MetS بین دو گروه استفاده شد.

یافته ها: CAL، BI و دندانهای از دست رفته در گروه MetS به طور معنی داری بالاتر از گروه شاهد بود و به طور قابل توجهی توسط تعدادی از اجزای MetS افزایش یافته بود. PD بین دو گروه تغییر نکرد. شدت بیماری پریدنتال، اندازه گیری شده توسط میانگین PD و متوسط CAL، به طور معنی داری در بین بیماران مبتلا به MetS در مقایسه با بیماران بدون MetS به طور قابل توجهی بیشتر بود. بیماران مبتلا به دیس لیپیدمی، فشار خون بالا و چاقی مرکزی بدون dysglycemia دارای CAL، BOP و دندانهای از دست رفته بالاتر از گروه کنترل هستند (P < 0.05).

نتیجه گیری: بیماری پریودنتال بسیار شدید در شرکت کنندگان در MetS مشاهده شد و با تعداد

اجزای MetS افزایش یافته است. شرکت کنندگان با MetS پارامترهای پریودنتال بالاتری داشتند

(به جز PD). همچنین با از بین بردن بیماران دیابتی، نتایج تغییر نکردند.

واژه های کلیدی به فارسی: بیماری پریودنتال، سندرم متابولیک، دیابت

واژه های کلیدی به انگلیسی: Metabolic syndrome, periodontal diseases, diabetes